

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0032824

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL HANI Fatima  
 Date de naissance : 1-7-57  
 Adresse : 198, Aboud Benoua Tenoua  
 Tél. : 0661 945927 Total des frais engagés : 17.000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Chirurgie ORL et Cervico - Faciale  
 67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat  
 Tél: 0537.77.64.16 / 68 08 47  
 URG: 06 61 18 24 60  
 INP: 101017317  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 25/1/2022  
 Nom et prénom du malade : EL HANI Fatima Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Surdité  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paternité des Actes
25/1/2023	S	1	C	Dr. Ali BACHIR Chirurgie ORL et Maxillo-faciale 67, Av. El Ould Oumei Tél: 0537 77 64 18 / 68 41 41 URG: 0661 18 24 60 INP: 101017317

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Ali BACHIR Chirurgie ORL et Maxillo-faciale 67, Av. El Ould Oumei Tél: 0537 77 64 18 / 68 41 41 URG: 0661 18 24 60 INP: 101017317	25/01/2023					17000 D.H. DIX SEPT MILLE DIX HAMS
	2023					

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

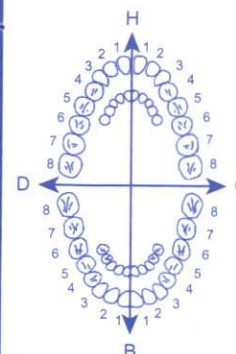
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE:02/03/2023

FACTURE N° NF 01-031/PAR/2023

SAYSSI CAPITAL  
centre de correction auditive  
10,Rue Gabbes,Appt.8,3eme Etage -Rabat

FATIMA EL HANI

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT en DH	Montant HT en DH
2	PROTHESE AUDITIVE NUMERIQUE	8 500,00	17 000,00
	CONTOUR D'OREILLE		
	MARQUE: AUDINA		
	OG;OD		
		Montant HT en DH	17 000,00
		TVA en DH	
		Montant TTC	17 000,00
		en DH	

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE DIX SEPT MILLE DIRHAMS  
TTC

MODE DE PAIEMENT ; EN ESPECES

Vente exonérée en application des articles 91 et 124 du CGI



Tél : 05 50 12 03 03 / 05 37 72 50 42

Audinamaroc@gmail.com | [www.audina.net](http://www.audina.net)

Appt 15.étage 3 immeuble McDonald's . 3Av. Amir Moulay Abdellah, Rabat 10000

RC: 81547 Rabat | Patente: 25983692 | IF: 3339731 | CNSS: 8405153

BMCE Bank 011.810.0000.03.210.00.20382.48

I.C.E : 000193286000072



Person Id:   
 First name: FATIMA   
 Last name: EL HANI

Interacoustics A/S   
 Drejervænget 8   
 5610 Assens

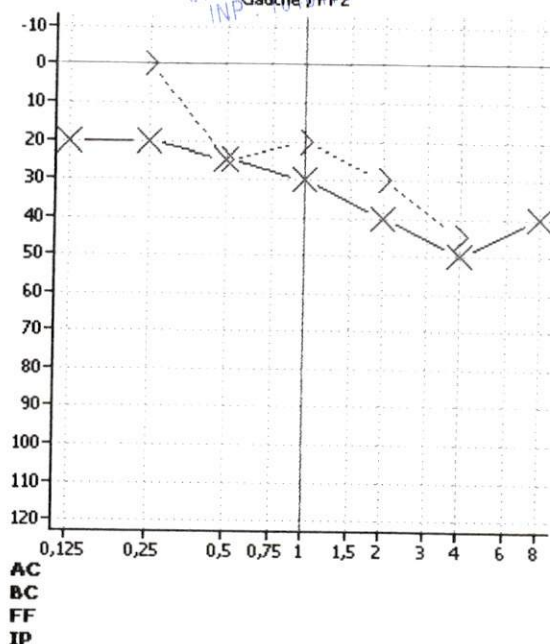
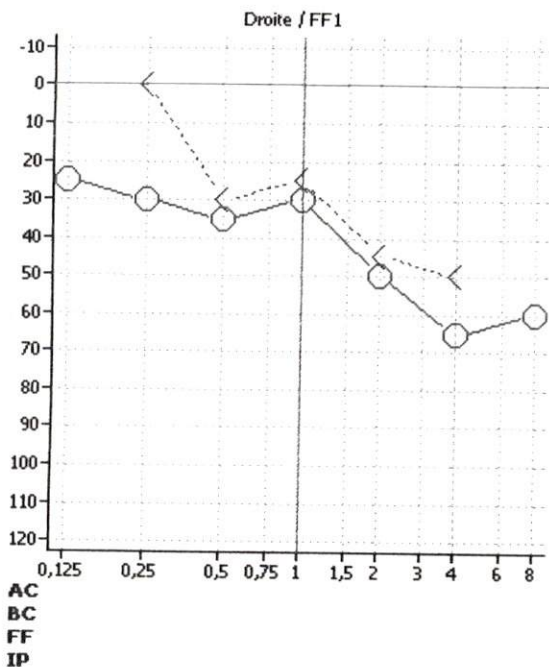
Interacoustics

leading diagnostic solutions

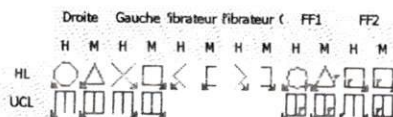
Dr. Ali BAIZ   
 Chirurgie ORL et Cervico - Faciale   
 67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat   
 Tél: 0537.77.64.16 / 68.08.47   
 URG: 0661.18.24.60   
 INP: 101017317

03/11/2022 19:40:40

Tonale



Présentation des symboles



Weber: —————→—————←  
 Surdité de perception bilatérale.

الدكتور علي بايز   
 Docteur ALI BAIZ   
 Spécialiste en ORL   
 67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat   
 Tél: 0537.77.64.16 - 68.08.47   
 URG: 0661.18.24.60   
 INP: 101017317

الدكتور علي بايز   
 Dr. Ali BAIZ   
 Chirurgie ORL et Cervico - Faciale   
 67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat   
 Tél: 0537.77.64.16 / 68.08.47   
 URG: 0661.18.24.60   
 INP: 101017317

**Dr. Ali BAIZ**

Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Chirurgie Thyroïde et Apnée du sommeil  
Exploration de la Surdité et des V  rtiges  
Exploration endoscopique et traitement au laser  
Membre de la société Française d'O.R.L.



Rabat, le: 3/11/2011 الرباط في

الدكتور علي بعيز  
إختصاصي في أمراض الأذن والأنف  
والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
جراحة الغدة الدرقية وداء الشخير  
تشخيص وعلاج الدوخة ونقص السمع  
التشخيص بالمنظار الداخلي و العلاج بالليزر  
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

## Reçu d'honoraires

De la part de Mme EL HANI FATIMA

Audiométrie k15 : 300.00 DH

Total : Trois cent dirhams

التفويض بعيز علي  
**Docteur ALI BAIZ**  
Spécialiste en ORL  
67, Av. Fal Ould Omeir Agdal - RT  
Tél: 05 37 77 64 16 - URG: 06 61 18 24 60

3 عمارة 67 شارع فال ولد عمير - قرب مؤسسة الضحى - أكدا  ل - الرباط (بالموعد)  
N  3 - Imm. 67 - Avenue Fal Ould Omeir - près Pralinor Chocolatier - Agdal - Rabat (Sur RDV)  
Tél.: 05 37 77 64 16 - 05 37 68 08 47 : الهاتف / GSM : 06 61 18 24 60 - Email : alibaiz411@gmail.com  
INPE : 101017317 - ICE : 001679642000076

**Dr. Ali BAIZ**

Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Chirurgie Thyroïde et Apnée du sommeil  
Exploration de la Surdité et des Vertiges  
Exploration endoscopique et traitement au laser  
Membre de la société Française d'O.R.L



الدكتور علي بعيز

إختصاصي في أمراض الأذن والأنف  
والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
جراحة الغدة الدرقية وداء الشخير  
تشخيص وعلاج الدوخة ونقص السمع  
التشخيص بالمنظار الداخلي والعلاج بالليزر  
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

Rabat, le: 3/4/2022 الرباط في

## Compte rendu

Mme EL HANI FATIMA

RC : Hypoacusie

ACTE : Audiométrie k15

Surdité de perception bilatérale .

Dr. Ali BAIZ بعيز علي  
Chirurgie ORL et Cervico-Faciale  
67, Av. Fal Ould Omeir Agdal - Rabat  
Tél: 0537.77.64.16 / 68 08 47  
URG: 0661.18.24.60  
INP : 101017317

3 عمارة 67 شارع فال ولد عمير - قرب مؤسسة الضحى - أكڤال - الرباط (بالموعد)  
N  3 - Imm. 67 - Avenue Fal Ould Omeir - près Pralinor Chocolatier - Agdal - Rabat (Sur RDV)  
Tél.: 05 37 77 64 16 - 05 37 68 08 47 : الهاتف / GSM: 06 61 18 24 60 - Email : alibaiz411@gmail.com  
INPE : 101017317 - ICE : 001679642000076

**Dr. Ali BAIZ**

Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Chirurgie Thyroïde et Apnée du sommeil  
Exploration de la Surdité et des Vertiges  
Exploration endoscopique et traitement au Laser  
Membre de la société Française d'O.R.L.



**الدكتور علي بعيز**

إختصاصي في أمراض الأذن والأنف  
والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
جراحة الغدة الدرقية وداء الشخير  
تشخيص وعلاج الدوخة ونقص السمع  
التشخيص بالمنظار الداخلي و العلاج بالليزر  
طبيب سابق بمستشفى ابن سينا

Rabat, le: 3/4/2023 الرباط في

**Mme EL HANI FATIMA** présente

une surdité qui nécessite deux prothèses  
auditives numériques .

**Dr. Ali BAIZ** الدكتور علي بعيز  
Chirurgie ORL et Cervico - Faciale  
67, Av. Fal Ould Oumeir Agdal - Rabat  
Tél: 0537.77.64.16 / 68 08 47  
URG: 0661.18.24.60  
INP : 101017317

3 عمارة 67 شارع فال ولد عمير - قرب مؤسسة الضحى - أكدال - الرباط (بالموعد)

N  3 - Imm. 67 - Avenue Fal Ould Omeir - près Pralinor Chocolatier - Agdal - Rabat (Sur RDV)

Tél.: 05 37 77 64 16 - 05 37 68 08 47 : الهاتف / GSM: 06 61 18 24 60 - Email: alibaiz411@gmail.com

INPE: 101017317 - ICE: 001679642000076